*Załącznik nr 1  do zapytania ofertowego*

……………………………………………………

(Imię i Nazwisko/ Nazwa)

Adres………………………………………………

…………………………………………………….

Tel. ………………………………………………...

e-mail……………………………………………....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Strzelińska 12 D; 62-550 Wilczyn**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**specjalistyczne usługi opiekuńcze dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem.**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi, w tym z autyzmem składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia:

1)  terapia logopedyczna – cena brutto za jedną godzinę

- …………………….......................................................,

2)  terapia behawioralna – cena brutto za jedną godzinę

- ……………………......................................................,

3) zajęcia integracja sensoryczna – cena brutto za jedną godzinę - …………………….......................................................,

4) trening umiejętności społecznych – cena brutto za jedna godzinę

-………………………………………………………….,

5) terapia psychologiczna - cena brutto za jedną godzinę - ……………………........................................................,

6) terapia ruchowa - cena brutto za jedną godzinę - ……………………........................................................,

2.  Oświadczam, że zapoznałam/-em z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz, ze otrzymałam/em informacje niezbędne do właściwego wykonania usługi.

3. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie od zawarcia umowy do 31 grudnia 2025 r.

4. Oświadczam, że podane wynagrodzenie za świadczenie usługi (cena brutto za jedną godzinę usługi) zawiera wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

5.  Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązuje się do realizacji zamówienia zgodnie z wytycznymi Zamawiającego.

6.  Oświadczam, iż posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

7.  Oświadczam, że załączone dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień złożenia oferty.

**ZAŁĄCZNIKI:**

1)      ................................................................................................................................

2)      ................................................................................................................................

3)      ................................................................................................................................

4)      ................................................................................................................................

5)      ................................................................................................................................

6)      ................................................................................................................................

7)      ................................................................................................................................

8)      ................................................................................................................................

9)      ................................................................................................................................

10)  ................................................................................................................................

8.  Oferta jest ważna przez 30 dni.

9.  Oferta zawiera............. stron podpisanych i ponumerowanych od nr ........  do nr ..........

…………………,dnia……………….2025r.

                                                                                    …………………………………

(podpis oferenta)